

PROTOKÓŁ NR / **r.**
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Dane pracodawcy:

.....
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....
adres siedziby pracodawcy

NIP ¹⁾

PESEL

.....
numer dowodu osobistego lub inny dokument potwierdzający tożsamość pracodawcy

kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1)
imię i nazwisko funkcja

2)
imię i nazwisko funkcja

dokonał w dniach od do ustaleń dotyczących
okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, jakiemu w dniu
o godz. uległ(a) Pan(i)
urodzony(-na) W

data

zamieszkały(-ła) w
kod pocztowy miejscowość ulica numer domu numer lokalu

PESEL ²⁾

.....
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość

zatrudniony(-na) w na stanowisku
nazwa stanowiska kod zawodu ³⁾

3. Wypadek zgłosił(a) w dniu

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku: ⁴⁾

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: ⁴⁾

-
- stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy lub innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia (*wskazać dowody*): ^{4) 5)}
.....
.....
.....
.....
.....
- stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika następujących przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (*wskazać dowody*): ⁴⁾
.....
.....
.....
.....
.....
- stwierdzono stan nietrzeźwości albo użycie przez poszkodowanego pracownika środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczyniające się w znacznym stopniu do powstania wypadku przy pracy (*wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniom na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie*): ⁴⁾
.....
.....
.....
.....
.....

6. Skutki wypadku dla poszkodowanego (rodzaj i umiejscowienie urazu):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

15. Potwierdzenie odbioru protokołu
imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

Data: doręczenia/przesłania protokołu: ⁶⁾
podpis/nr przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

POUCZENIE

- I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest zobowiązany zapoznać z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawnionego członka rodziny pracownika, który ma prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.
- II. Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika, może wystąpić do sądu rejonowego – sądu pracy w z powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 ustawy z dnia 17 listopada 1964 – Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1360, z późn. zm.). Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika może wystąpić również organizacja związkowa działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

¹⁾ Jeżeli nie został nadany NIP, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
²⁾ Jeżeli nie został nadany numer PESEL, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
³⁾ Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy.
⁴⁾ Jeżeli zabraknie miejsca na druku, należy go uzupełnić kolejną stroną podpisaną przez członków zespołu powypadkowego.
⁵⁾ Przez inne przepisy dotyczące ochrony życia i zdrowia rozumie się np. przepisy o ochronie przeciwpożarowej, o dozorze technicznym, przepisy prawa geologicznego i górniczego, budowlanego, o ruchu drogowym.
⁶⁾ Niepotrzebne skreślić.